



# Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

128 08 Praha 2, U Nemocnice 499/2  
DIČ: CZ00064165 IČ: 00064165

**Objednávka číslo:** OBJ2257403  
**Datum objednávky:** 11.05.22  
**Vyřizuje:** Odd.zdrav. potřeb NS 17026  
**Telefon:** 224962062  
**Počet řádků celkem:** 5

**D O P O R U Č E N Ě**  
**Dodavatel:**  
**MEDIAL SPOL. S R.O.**  
**Na dolinách 36/128**  
**147 00 Praha 4**  
**Česká republika**

Česká národní banka, Praha  
Číslo účtu 24035021/0710  
SWIFT CODE CNBACZPPXXX  
IBAN CZ330710000000024035021

<b>Předmět dodávky</b>	<b>Měrná Množství jednotka</b>	<b>Cena za jednotku bez DPH</b>
25-113240 Balon extrační pro žlučové cesty,W-FS-8,5-12-15-B	3 KS	3 331,10
25-136378 katetr ERCP GLO-TIP W-GT-1	10 KS	1 535,29
25-130725- D Katetr extrakční košík Memory, W-MSB-3X6	5 KS	4 378,70
25-G31580 kleště bioptické gastro s bodcem	50 KS	250,00
25-134658 Zavaděč stentů Oasis W-OA-10 ( krátký set)	5 KS	2 000,00
<b>Celková částka bez DPH:</b>		<b>69 739,70</b>

Prodávající přijetím objednávky prohlašuje, že zboží splňuje veškeré podmínky pro prodej a použití zboží stanovené Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2017/745 o zdravotnických prostředcích (MDR) a zákonem č. 89/2021 Sb., o zdravotnických prostředcích, popř. zákonem č. 268/2014 Sb. o diagnostických zdravotnických prostředcích in vitro (pokud se jedná o zdravotnický prostředek). Prodávající odpovídá za dodržení přepravních podmínek po dobu přepravy ke kupujícímu tak, aby zboží nebylo znehodnoceno.

Prodávající je oprávněn postoupit pohledávku, vyplývající z plnění dle této smlouvy, na třetí osobu pouze s předchozím písemným souhlasem kupujícího.

Kopii dodacího listu případně objednávky přikládejte k faktuře  
Faktury zasílejte elektronicky ve formátu PDF nebo ISDOC na adresu: [faktury@vfn.cz](mailto:faktury@vfn.cz)  
nebo ve 2 vyhotoveních na adresu:

Všeobecná fakultní nemocnice v Praze  
EEU - účetní oddělení  
U Nemocnice 499/2, 128 08 Praha 2